

ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КОРОНАРНЫХ СИНДРОМОВ У ЖЕНЩИН НЕ ДОЛЖНО ОТЛИЧАТЬСЯ ОТ ПРОФИЛАКТИКИ МУЖЧИН: ФОКУС НА РЕГИСТРАЦИОННО-НАБЛЮДАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЕ

Мавлонов Н.Х., Усманов Б.У., Мамасалиев Н.С., Каримов У.Б., Эргашбоева Д.А.

Андижанский государственный медицинский институт и АФ РНЦЭМП,
Бухарский государственный медицинский институт.

✓ **Резюме,**

Эпидемиологическое исследование осуществлялось в течение 2-х лет на репрезентативной выборке из женского населения ≥ 20 -80 лет в количестве 821 человек острый коронарный синдром (ОКС) с наибольшей частотой встречается среди женщин с высшим (50,3%) и средним образовательным (48,0%) статусом. Отмечается высокая частота ОКС среди женщин - предпринимателей (56,4%) и рабочих (29,6%). Эти данные важны для научно-обоснованного планирования лечебно-профилактических мероприятий ОКС у женщин в условиях Ферганской долины.

Ключевые слова: эпидемиология, острый коронарный синдром профилактика, регистр.

АЁЛЛАРДА ЎТКИР КОРОНАР СИНДРОМИНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИ ЭРКАКЛАР ПРОФИЛАКТИКАСИДАН ФАРҚ ҚИЛМАСЛИГИ КЕРАК: ФАРЁНА ВОДИЙСИДА КУЗАТИЛГАН- РЎЙХАТГА ОЛИНГАН ТАДҚИҚОТ

Мавлонов Н.Х., Усманов Б.У., Мамасалиев Н.С., Каримов У.Б., Эргашбоева Д.А.

Андижон давлат тиббиёт институти ва РШТТЭИМ АФ,
Бухоро давлат тиббиёт итнститути.

✓ **Резюме,**

Эпидемиологик тадқиқот 2 йил давомида репрезентатив саралаш орқали аёллар аҳолиси орасида ≥ 20 -80 ёшлардан 821 таси ўКС частотаси олий (50,3%) ва ўрта маълумотлиларда (48,0%) учрамоқда.

ўКС юқори частотаси - тадбиркор аёлларда (56,4%) ва ишчи аёлларда (29,6%). Бу маълумотлар Фарғона водийси шароитида ўКС билан хасталанган аёлларни илмий-асосланган даволаш-профилактика чора тадбирларини режалаштиришда керак бўлади.

Калит сўз: эпидемиология, ўткир коронар синдром, профилактика, регистр.

"PREVENTION OF ACUTE CORONARY SYNDROMES IN WOMEN SHOULD NOT BE DIFFERENT FROM PREVENTION OF MEN": FOCUS ON REGISTRATION-OBSERVATIVE-NEW RESEARCH IN THE FERGANA VALLEY

Mavlonov N.Kh., Usmanov B.U., Mamasaliev N.S., Karimov U.B., Ergashboyeva D.A.

Andijan State Medical Institute and AF RSCEMP, Bukhara State Medical Institute.

✓ **Resume,**

The epidemiological study was carried out for 2 years on a representative sample of the female population ≥ 20 -80 years in the number of 821 patients with acute coronary syndrome (ACS) with the highest frequency among women with a higher (50.3%) and secondary education (48.0%) with the status. There is a high frequency of ACS among women entrepreneurs (56.4%) and workers (29.6%). These data are important for scientifically-based planning of therapeutic and prophylactic measures of ACS in women in the Ferghana Valley.

Key words: epidemiology, acute coronary syndrome, prevention, register.

Актуальность

Сердечно-сосудистые заболевания и их осложнения вносят основной вклад в смертность населения трудоспособного возраста. В структуре общей смертности для возрастной группы 25-64 лет на долю смертей от сердечнососудистых заболеваний приходится 37,7% и 40,1% у мужчин у женщин соответственно [1,5].

Показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России значительно превышают таковые в развитых странах мира. В большинстве стран Западной Европы и США в последние годы показатели смертности от них снижаются [6].

Уровень смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в европейских странах (Англия, Дания,

Греция, Испания, Италия) за период с 1970 г. по 1992 г. снизился в 2-2,5 раза [3].

В России в эти годы, напротив, наблюдался рост смертности от сердечно-сосудистых заболеваний - на 26% и ишемической болезни сердца на 17%.

В настоящее время ишемическая болезнь сердца остается одной из доминирующих причин смертности в России, составляя 26% от общей смертности и 48% от всех сердечно-сосудистых заболеваний [2,8]. Согласно данным Европейского общества кардиологов - смертность от ишемической болезни сердца - в России - максимальная - в Европе (в среднем 431,5 человек на 100 тыс. в год) [4]. В странах с высокой или относительно высокой частотой ишемической болезни сердца общее число больных стенокардией составляет до 30 000 - 40 000 человек на 1 млн. насе-

ния. Результаты популяционных исследований показали, что среди лиц среднего возраста стенокардия встречается - в 2,5' раза чаще у мужчин, чем у женщин.

Краеугольным камнем в профилактике острых коронарных синдромов (ОКС) у женщин является следование требованиям современных рекомендаций. В них сформулирована очень важная мысль: "профилактика лечение женщин с ОКС не должно отличаться от лечения профилактики мужчин"[7].

Цель исследования, дать конкретные рекомендации для практического здравоохранения по улучшению методов профилактики ОКС у женщин Ферганской долины Узбекистана.

Материал и методы

Регистрантно-наблюдательное эпидемиологическое исследование осуществлялось в течение 2-х лет на репрезентативной выборке из женского населения

≥20-80 лет в количестве 821 человек. Изучались анамнестические данные по специальному опроснику, оценивались специфичные для ОКС характеристики, биомаркеры и/или показатели клеточного состава крови. При диагностике ОКС и оценке факторов риска(ФР) его развития применялись критерии ВОЗ (2002) и ВНОК (2009).

Статистический анализ полученных результатов проводился на персональном компьютере Pentium IV с использованием пакета прикладных программ "Statisticav.6.1".

Результат и обсуждение

Важнейшей нашей задачей явилось изучение распространенности ОКС у женщин в зависимости от образовательного статуса.

Результаты исследований в этом отношении представлены в таблице 1и на рис.1

Таблица 1

Распространенность острых коронарных синдромов у женщин с различным образовательным статусом

Образовательный статус	Пациенты с НС (n=657)		Пациенты с ОИМ (n=164)		Всего ОКС (n=821)	
	n	%	N	%	n	%
Начальное образование	18	2,7	0	0,0	18	2,2
Высшее образование	351	53,4***	62	17,7***	413	50,3***
Среднее образование	292	44,4***	102	62,3***	394	48,0***

Примечание: в таблице указана достоверность различий относительно женщин с начальным образовательным статусом

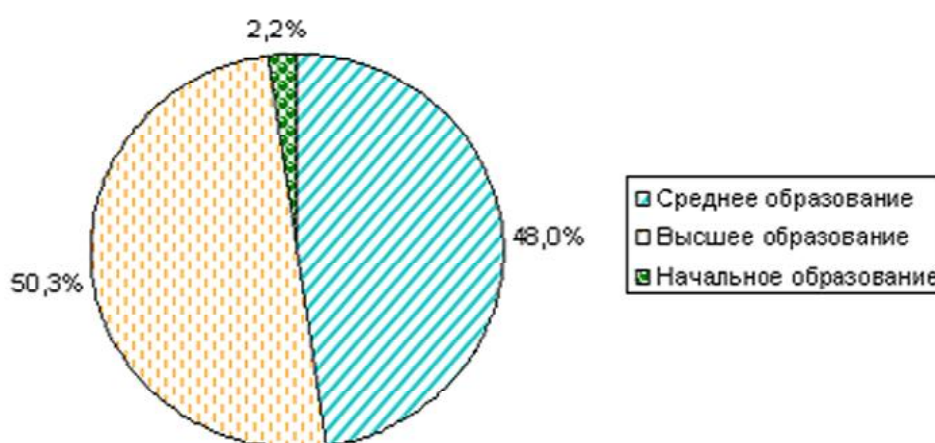


Рис.1. Преваленс ОКС у женщин в зависимости от образования

Как видно из представленных результатов (табл.1 и рис.1), с наибольшей частотой ОКС встречается среди женщин с высшим (50,3%) и средним образовательным (48,0%) статусом. Достоверно меньшей частотой (по-видимому это связана с небольшим количеством наблюдений в данной группе) ОКС отмечена у женщин с начальным образовательным статусом (2,2%) ($P<0,001$).

В группе женщин с начальным образовательным статусом нестабильная стенокардия (НС) и (ОИМ) Острый инфаркт миокарда встречается с частотой

2,7% и 0,0% ($P<0,001$); при высшем образовательном статусе - по 53,4% и 17,7% ($P<0,001$) и в среднем - 44,4% и 62,3% соответственно ($P<0,001$).

Далее, анализировалась частота ОКС среди женщин отличающихся по профессиональной деятельностью (табл.2 и рис.2).

Как видно из данных табл.2 и рис.2 отмечается высокая распространенность ОКС среди женщин-предпринимателей (56,4%) и рабочих (29,6%). Среди неработающих женщин частота ОКС оказалась дос-

Распространенность острых коронарных синдромов у женщин в зависимости от их профессиональной деятельности

Профессиональная деятельность	Пациенты с НС (n=657)		Пациенты с ОИМ (n=164)		Всего ОКС (n=821)	
	n	%	n	%	N	%
Безработные	94	14,3	21	12,8	115	14,0
Рабочий	195	29,7 ^{§§}	48	29,3 ^{§§}	243	29,6 ^{§§}
Предприниматели	368	56,0 ^{§§§}	95	57,9 ^{§§§}	463	56,4 ^{§§§}

Примечание: в таблице указана достоверность различий относительно женщин безработных

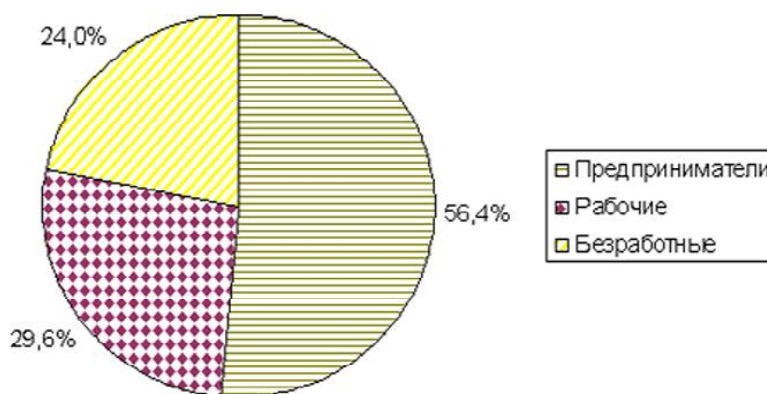


Рис.2. Преваленс ОКС при профессиональном статусе

товерно ($P < 0,001$) меньше (14,0%), чем у женщин рабочих и предпринимателей.

Оказалось, что НС реже встречается среди безработных женщин (14,3%). Сравнительно меньше регистрируется в группе рабочих женщин (29,7%) и высокой распространенностью выявляется у женщин-предпринимателей (56,0%), $P < 0,001$.

А вот случаи ОИМ, сравнительно высокой частотой отмечались среди популяции женщин-предпринимателей (57,9%) и рабочих (29,3%), по сравнению с ними в 4,5 раз меньше ОИМ наблюдался у безработных женщин (12,8%), $P < 0,001$.

Представленные данные, несомненно, имеет большое значение для научно-обоснованного планирования и осуществления профилактических, диагностических и лечебных мероприятий ОКС у женщин в условиях Узбекистана.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2000 г. Системы здравоохранения. Улучшение деятельности. // Женева, 2000; 232.
2. Мальцев В.И. Выбор приоритетных направлений деятельности по повышению качества и увеличению продолжительности жизни населения // Бюл. НИИ соц. гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко. - М., 2001; 1:91-94. Акчурин Р.С. 50 лекций по хирургии. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца - история и современность. MEDIA-MEDICA 2007; 28-35.
3. Минько Б.А., Тепляков Д.В. Оценка и профилактика поражения микроциркуляторного русла при эндоваскулярных вмешательствах у больных острым коронарным синдромом. артериальная гипертензия. 2014; 20(3):182-188. <https://doi.org/10.18705/1607-419x-2014-20-3-182-188>
4. Фрейдлина М.С., Габинский Я.Л. Факторы риска и состояние коронарного русла у женщин с острым инфарктом миокарда. //Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2008; 7(6), Приложение 1:386.
5. ACC/AHA 2007 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non-ST-Elevation Myocardial Infarction. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Revise the 2002 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non-ST-Elevation Myocardial Infarction). J Am CollCardiol, 2007; 50:1-157.
6. Berger JS, Elliott L, Gallup D, et al. Sex differences in mortality following acute coronary syndromes. // JAMA; 2009; 302:874-882.
7. Каюмова Г.Х., Разин В.А. Особенности проявлений факторов риска в гендерных группах острого коронарного синдрома // Бюл. НИИ соц. гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко. - М., 2001; 1:91-94. Акчурин Р.С. 50 лекций по хирургии. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца - история и современность. MEDIA-MEDICA 2007; 40-45.
8. И.Ж. Лещенко Организация первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в диагностическом центре. //Медицина и образование в Сибири 2014; 2:34-47.
9. Doklad o sostoyanii zdoravooxraneniya v mire 2000 g. Sistemi zdoravooxraneniya. Uluchshenie deyatel'nosti. // Jeneva, 2000; 232.
10. Malsev V.I. Vibor prioritetnix napravleniy deyatel'nosti po povisheniyu kachestva i uvelicheniyu prodolzhitel'nosti jizni naseleniya // Byul. NII sots. gigieni, ekonomiki i upravleniya zdoravooxraneniem im. N.A. Semashko. - M., 2001; 1:91-94. Akchurin P.C. 50 leksiy po xirurgii. Xirurgicheskoe lechenie ishemiceskoy bolezni serdca - istoriya i sovremennost. MEDIA-MEDICA 2007; 28-35.
11. Minko B.A., Teplyakov D.V. Otsenka i profilaktika porazheniya mikrotsirkulyatornogo rusla pri endovaskulyarnix vmeshatel'stvax u bolnix ostrim koronarnim sindromom. arterial'naya gipertenziya. 2014; 20(3):182-188. <https://doi.org/10.18705/1607-419x-2014-20-3-182-188>
12. Freydlin M.S., Gabinskiy YA.L. Faktori riska i sostoyanie koronarnogo rusla u jenshin s ostrim infarktomiokarda. //Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika, 2008; 7(6), Prilozhenie 1:386.
13. ACC/AHA 2007 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non-ST-Elevation Myocardial Infarction. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee

- to Revise the 2002 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non-ST-Elevation Myocardial Infarction). J Am Coll Cardiol, 2007; 50:1-157.
6. Berger JS, Elliott L, Gallup D, et al. Sex differences in mortality following acute coronary syndromes. // JAMA; 2009; 302:874-882.
7. Kayumova G.X., Razin V.A. Osobennosti proyavleniy faktorov riska v gendernix gruppax ostrogo koronarnogo sindroma // Byul. NII sots. gigieny, ekonomiki i upravleniya zdravooxraneniyem im.

- N.A. Semashko. - M., 2001; 1:91-94. Akchurin P.C. 50 leksiy po xirurgii. Xirurgicheskoe lechenie ishemicheskoy bolezni serdca - istoriya i sovremennost. MEDIA-MEDICA 2007; 40-45.
8. I.J. Leshenko Organizatsiya pervichnoy i vtorichnoy profilaktiki serdechno-sosudistix zabolevaniy v diagnosticheskom sentre. // Meditsina i obrazovanie v Sibiri 2014; 2:34-47.

Поступила 03.05. 2019

УДК: 613.166-551.5+616-036.22

ЎЗБЕКИСТОННИНГ ФАРҒОНА ВОДИЙСИДА ЎЗГАРГАН ИҚЛИМ ШАРОИТИДА ЎТКИР КОРОНАР СИНДРОМИНИ ТАШХИСЛАШНИНГ "МУҲИМ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАДҚИҚОТЛАР"

Мамасалиев Н.С., Мавлонов Н.Х., Усманов Б.У., Каримов У.Б., Эргашбоева Д.А.

Андижон давлат тиббиёт институти ва РШТТЁИМ АФ,
Бухоро давлат тиббиёт итнститути.

✓ Резюме,

Аналитик характеридаги ялли эпидемиологик тадқиқот олиб борилди, бу тадқиқот жараёнида яхлит аҳоли орасидан 821 аёллар танлаб олинди. Тақиқот натижасига кўра, ҳозирги кунда Фарғона водийси шароитида ўткир коронар синдромини юқори даражада тарқалиши сақланиб қолмоқда ва ЎКСни замонавий даражада эрта ташхислаш, даволаш ва профилактика қилиш ва мавжуд маълумотларни тизимлаштириш зарурлиги қайд этилди. Бундай муаммони ечимини топиш учун ЎКС билан хасталанган аҳоли орасида мунтазам махсус рўйхатга олинган эпидемиологик дастурлар тавсия этилади.

Калит сўзлар: эпидемиология, ўткир коронар синдром, профилактика.

"ВАЖНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТАРИИ" ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ КОРОНАРНЫХ СИНДРОМОВ В ИЗМЕНЕННЫХ КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЫ УЗБЕКИСТАНА

Мамасалиев Н.С., Мавлонов Н.Х., Усманов Б.У., Каримов У.Б., Эргашбоева Д.А.

Андижанский государственный медицинский институт и АФ РНЦЭМП,
Бухарский государственный медицинский институт.

✓ Резюме,

Осуществлено одномоментное эпидемиологическое исследование аналитического характера на сплошной выборке из женского населения в количестве 821 человек. Отмечено, что в настоящее время сохраняется высокая распространенность острых коронарных синдромов (ОКС) в условиях Ферганской долины и нет достоверной возможности систематизировать знания о современном уровне ранней диагностики, профилактики и лечения ОКС. Для решения этой проблемы рекомендуется регулярные специальные регистрационные эпидемиологические программы среди населения и больных с ОКС.

Ключевые слова: эпидемиология, острый коронарный синдром, профилактика.

"IMPORTANT EPIDEMIOLOGICAL INSTRUMENTS" ACUTE CORONARY SYNDROMES IN MODIFIED CLIMATIC CONDITIONS OF THE FERGANA VALLEY UZBEKISTAN

Mamasaliev N.S., Mavlonov N.Kh., Usmanov B.U., Karimov U.B., Ergashboeva D.A.

Andijan State Medical Institute and AF RSCEMP, Bukhara state medical institute.

✓ Resume,

A one-stage epidemiological study of an analytical nature was carried out on a solid sample of 821 female members of the female population. It is noted that at present the high prevalence of acute coronary syndromes (ACS) in the conditions of the Fergana Valley remains and there is no reliable possibility to systematize knowledge about the current level of early diagnosis, prevention and treatment of ACS. For this solution of this problem, regular special registration epidemiological programs are recommended among the population and patients with ACS.

Keywords: epidemiology, prevention, acute coronary syndrome.

Актуальность

Высокая распространенность и смертность от острого коронарного синдрома в мире обуславливают актуальность изучения данной проблемы. После установления диагноза острого коронарного синдрома необходимо оценить тяжесть состояния (прогноз) больного [3].

Определение риска неблагоприятных исходов ОКС необходимо для выбора тактики лечения (медикаментозное, инвазивное или их сочетание), сроков пребывания больного в стационаре, разработки индивидуальных программ реабилитации и вторичной профилактики [1].

Предложено несколько индексов для прогнозирования течения ОКС с подъемом и без подъема ST.